



DOI: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v6i4.1552>

Ciencias sociales  
Artículo de investigación

***Depresión en el adulto mayor, factor predisponente para la mala calidad de vida***

***Depression in the elderly, predisposing factor for poor quality of life***

***Depressão em idosos, fator predisponente para baixa qualidade de vida***

Andrea Daniela Salvador-Aguilar <sup>I</sup>

[draandreasalvador@gmail.com](mailto:draandreasalvador@gmail.com)

<https://orcid.org/0000-0002-4663-9016>

Verónica Alejandra Salvador-Aguilar <sup>II</sup>

[veroalesalvador@hotmail.com](mailto:veroalesalvador@hotmail.com)

<https://orcid.org/0000-0001-6082-275X>

Mayra Alexandra Vela-Chasiluisa <sup>III</sup>

[dramayravelach@hotmail.com](mailto:dramayravelach@hotmail.com)

<https://orcid.org/0000-0002-0140-7246>

**Correspondencia:** [draandreasalvador@gmail.com](mailto:draandreasalvador@gmail.com)

\***Recibido:** 17 de septiembre de 2020 \***Aceptado:** 15 de octubre de 2020 \* **Publicado:** 12 de noviembre de 2020

- I. Médico Posgradista en Medicina Familiar y Comunitaria II cohorte, Miembro del grupo de Investigación Maskanapi Alli Kawsai, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.
- II. Estudiante de Medicina de la Universidad Autónoma de los Andes, Quevedo, Ecuador.
- III. Doctora en Medicina y Cirugía, Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, Ecuador.

## Resumen

La depresión en el adulto mayor constituye un problema de salud, por lo que se debe realizar el diagnóstico oportuno con el fin de evitar repercusiones en la calidad de vida de la persona que la padece. El presente estudio tuvo como objetivo determinar la asociación entre la depresión y calidad de vida del adulto mayor, ya que lo ideal es que el adulto mayor, conforme pasan los años, merece tener una vida digna y ser un ente activo en la sociedad, pero lamentablemente con la aparición de esta patología mental que es la depresión la persona pierde la visión de la vida, yendo en declive su calidad de vida. Se utilizó la escala de depresión geriátrica de Yesavage modificada, que consta de 15 ítem interrogatorios y el cuestionario EQ-5D para valorar la calidad de vida con sus 5 dimensiones. Esta investigación es de diseño descriptivo, con enfoque cuantitativo y de tipo observacional, analítico y de corte transversal. Participaron en la investigación un universo de 71 adultos mayores del sector rural, parroquia Juan Benigno Vela. El 54.9%, presentan depresión y el 53,5% una mala calidad de vida. En conclusión, la depresión en el adulto mayor es una enfermedad frecuente que ocasiona un problema de salud, que conlleva a una baja calidad de vida.

**Palabras clave:** Depresión; adulto mayor; calidad de vida; escala geriátrica de Yesavage; EQ-5D.

## Abstract

Depression in the elderly is a health problem, so a timely diagnosis must be made in order to avoid repercussions on the quality of life of the person suffering from it. The present study aims to determine the association between depression and quality of life of the elderly, since the ideal is that the elderly as the years go by, they deserve to have a dignified life and be an active entity in society, but Unfortunately, with the appearance of this mental pathology, which is depression, the person loses their vision of life, and their quality of life declines. The modified Yesavage geriatric depression scale, consisting of 15 questionnaire items and the EQ-5D questionnaire, was used to assess quality of life with its 5 dimensions. This research is of descriptive design, with a quantitative approach, and of an observational, analytical and cross-sectional type. A universe of 71 older adults from the rural sector, Juan Benigno Vela parish, participated in the research. 54.9% have depression and 53.5% have a poor quality of life. In conclusion, depression in the elderly is a frequent disease that causes a health problem, which leads to a low quality of life.

**Keywords:** Depression; elderly; quality of life; Yesavage geriatric scale; EQ-5D.

## Resumo

A depressão em idosos é um problema de saúde, portanto, um diagnóstico oportuno deve ser feito para evitar repercussões na qualidade de vida de quem a sofre. O presente estudo teve como objetivo verificar a associação entre depressão e qualidade de vida em idosos, visto que o ideal é que o idoso, com o passar dos anos, mereça ter uma vida digna e ser uma entidade ativa na sociedade, mas Infelizmente, com o surgimento dessa patologia mental, que é a depressão, a pessoa perde a visão da vida e sua qualidade de vida diminui. A escala modificada de depressão geriátrica de Yesavage, que consiste em 15 itens do questionário e o questionário EQ-5D, foi usada para avaliar a qualidade de vida com suas 5 dimensões. Esta pesquisa tem um desenho descritivo, com abordagem quantitativa e um tipo observacional, analítico e transversal. Participaram da pesquisa 71 idosos do setor rural, da freguesia de Juan Benigno Vela. 54,9% apresentam depressão e 53,5% apresentam má qualidade de vida. Concluindo, a depressão em idosos é uma doença frequente e causadora de um problema de saúde, o que leva a uma baixa qualidade de vida.

Palavras-chave: Depressão; Idoso; qualidade de vida; Escala geriátrica de Yesavage; EQ-5D.

## Introducción

La depresión en el adulto mayor ha generado un problema de salud a nivel mundial, el adulto mayor sufre ciertos cambios biológicos, psicológicos, sociales, económicos que se visualizan en el proceso de envejecimiento (1). La depresión es uno de los trastornos más frecuentes en este grupo poblacional, y puede ser causa de un gran sufrimiento en la vida cotidiana de estas personas (2). Se ha visto un incremento de la esperanza de vida a nivel mundial, en el Ecuador se estima que el 7 % son personas mayores de 65 años de edad, y según la Organización Mundial de Salud se estima que el 11,6% de los adultos mayores padecen de depresión (3, 4). En Ecuador el 39% de adultos mayores padecen de esta patología, según datos de la Encuesta de Salud, Bienestar y Envejecimiento, (ENSANUT), en lo que compete a Tungurahua se estima que el 13% de los adultos mayores, presentan depresión (5,6).

La escala de depresión geriátrica de Yesavage modificada, es un instrumento que se ha utilizado para valoración de depresión, en el adulto mayor, siendo útil ya que evita la disminución de la concentración del paciente y el cansancio, consta de 15 items interrogatorios, arrojando puntajes

## Depresión en el adulto mayor, factor predisponente para la mala calidad de vida

---

de 6 o más respuestas positivas, que sugieren depresión, tiene una sensibilidad del 97% y una especificidad del 89%. La confiabilidad y la validez de este instrumento han sido apoyadas en la práctica y en la investigación clínica (7,8).

El EQ-5D es un instrumento genérico de medición de la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) que se utiliza en personas relativamente sanos, como en pacientes con diferentes patologías y adultos mayores, evalúa las dimensiones física, psicológica y social, la persona valora su estado de salud, primero en niveles de gravedad por dimensiones (sistema descriptivo) y posterior en una escala visual analógica (EVA) de evaluación más general (9). El sistema descriptivo tiene cinco dimensiones de salud, que se codifican con un 1 si la respuesta es no tengo problemas, 2 si la respuesta es algunos o moderados problemas y 3 si la respuesta es muchos problemas y la escala Eva valora con medición cuantitativa (10).

La población adulta mayor se ha ido incrementando con el paso de los años, y se torna la necesidad de que estas personas sean entes activos de una sociedad, por lo que se requiere mejorar la atención en salud de los adultos mayores sanos, para contrarrestar la alta prevalencia de depresión en este grupo de edad, que significaría mejoras en el ámbito de la salud mental del adulto mayor en cuanto al diagnóstico oportuno y el manejo terapéutico adecuado, lo que repercutiría favorablemente en su calidad de vida (11, 12) . En relación a lo planteado, se origina el objetivo de demostrar la relación que existe entre depresión y calidad de vida en los adultos mayores del sector rural, parroquia Juan Benigno Vela de la provincia de Tungurahua.

### **Metodología**

Esta investigación tiene un diseño descriptivo y un enfoque cuantitativo. Es un estudio observacional, de corte transversal y analítico, realizado con un universo de estudio de 71 adultos mayores de las comunidades Pataló, San Luis, San Miguel de la Parroquia Juan Benigno Vela (13). Los criterios de inclusión fueron: todas las personas de 65 años o más que firmaron el consentimiento informado como señal de su aceptación voluntaria a participar en el estudio. Se excluyeron adultos mayores con discapacidad intelectual y auditiva, y que no aceptaron participar en el estudio. Se aplicaron dos instrumentos de recolección de datos: La escala de depresión

## Depresión en el adulto mayor, factor predisponente para la mala calidad de vida

geriátrica de Yesavage con la cual se obtuvo información relativa sobre la depresión, y el Cuestionario EuroQol-5D, para valorar calidad de vida de los mismos (14,15).

### Resultados

Se estudiaron un total de 71 adultos mayores, distribuyéndose en 45,1 % con una media de 74,03 años en hombres, el 54,9% pertenecían al sexo femenino, donde la edad media fue de 75,21 años y el grupo de edad más representado fue el de 65 a 69 años de edad (tabla 1).

**Tabla 1:** Distribución de pacientes adultos mayores encuestados según sexo y edad.

Edad (años)	Hombres	Mujeres
	n/%	n/%
65 – 69	13/40,6	15/38,5
70 – 74	6/18,8	5/12,8
75 – 79	5/15,6	6/15,4
80 – 84	4/12,5	7/17,9
85 y más	4/12,5	6/15,4
<b>Total</b>	<b>32/45,1</b>	<b>39/54,9</b>

Fuente: Test de Yesevage.

Al determinar la depresión, se puede observar que según el género es mayor en mujeres adultas mayores con un 32,4%, con relación al género masculino que representa un 22,5%, como se evidencia en la tabla 2.

**Tabla 2:** Depresión según género de los adultos mayores

Indicador	Género	
	Masculino	Femenino
	n/%	
Sin depresión, hasta 5	16/22,5	16/22,5
Depresión Leve, 6 hasta 10	11/15,5	17/23,9
Depresión Severa, mayor a 10	5/7,0	6/8,5

Fuente: Test de Yesevage.

Depresión en el adulto mayor, factor predisponente para la mala calidad de vida

Según el rango de edad se visualiza que prevalece la depresión leve en un 39,4 % , mientras que la depresión severa representa el 15,5%, cabe mencionar que el 45,1% restante corresponde a personas sin depresión, el grupo de mayor prevalencia corresponde a personas mayores de 80 años con un 28,2% (tabla 3).

**Tabla 3:** Depresión según rango de edad de los adultos mayores.

		Indicador (depresión)		
		Sin depresión, hasta 5	Depresión Leve, 6 hasta 10	Depresión severa, mayor a 10
		n/%		
Edad (Edad grupo quinquenal)	65 hasta 69	19/26,8	8/11,3	1/1,4
	70 hasta 74	9/12,7	2/2,8	0/0,0
	75 hasta 79	3/4,2	8/11,3	0/0,0
	80 hasta 84	1/1,4	7/9,9	3/4,2
	85 y mas	0/0,0	3/4,2	7/9,9

**Fuente:** Test de Yesevage.

Al aplicar el test de Yesevage los adultos mayores respondieron para demostrar su depresión con mayor porcentaje son la uno con un porcentaje de 59,2%, la tres con un 43,7% y la número trece con el 76,1% (tabla 4).

**Tabla 4:** Preguntas con mayor significancia en el adulto mayor con depresión

		Género		
		Masculino	Femenino	R. General
		%		
1. ¿Está usted básicamente, satisfecho(a) con su vida?	No	31,0	28,2	59,2
	No aplica	14,1	26,8	40,8
2. ¿Ha suspendido usted muchas de sus actividades e intereses?	Si	28,2	23,9	52,1
	No aplica	16,9	31,0	47,9
3. ¿Siente usted que su vida está vacía?	Si	16,9	26,8	43,7
	No aplica	28,2	28,2	56,3
4. ¿Se aburre usted a menudo?	Si	28,2	31,0	59,2
	No aplica	16,9	23,9	40,8
5. ¿Está usted de buen humor la mayor parte del tiempo?	No	11,3	19,7	31,0
	No aplica	33,8	35,2	69,0
	Si	9,9	18,3	28,2

Depresión en el adulto mayor, factor predisponente para la mala calidad de vida

6. ¿Tiene usted miedo de que algo malo le vaya a pasar?	No aplica	35,2	36,6	71,8
7. ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?	No	16,9	25,4	42,3
	No aplica	28,2	29,6	57,7
8. ¿Se siente usted a menudo indefenso(a)?	Si	26,8	33,8	60,6
	No aplica	18,3	21,1	39,4
9. ¿Prefiere usted quedarse en la casa, en vez de salir y hacer cosas nuevas?	Si	12,7	16,9	29,6
	No aplica	32,4	38,0	70,4
10. ¿Con respecto a su memoria: ¿Siente usted que tiene más problemas que la mayoría de la gente?	Si	21,1	18,3	39,4
	No aplica	23,9	36,6	60,6
11. ¿Piensa usted que es maravilloso estar vivo(a) en este momento?	No	8,5	15,5	23,9
	No aplica	36,6	39,4	76,1
12. ¿De la forma de cómo se siente usted en este momento, ¿Se siente usted inútil?	Si	4,2	5,6	9,9
	No aplica	40,8	49,3	90,1
13. ¿Se siente usted con mucha energía?	No	35,2	40,8	76,1
	No aplica	9,9	14,1	23,9
14. ¿Siente usted que su situación es irremediable?	Si	9,9	16,9	26,8
	No aplica	35,2	38,0	73,2
15. ¿Piensa usted que la mayoría de las personas están en mejores condiciones que usted?	Si	16,9	21,1	38,0
	No aplica	28,2	33,8	62,0

Fuente: Test de Yesevage.

En lo que corresponde a la calidad de vida del adulto mayor el sistema descriptivo muestra que esta población se ve mayormente afectada en la dimensión dolor – malestar con un 63,4%, posteriormente las actividades de todos los días en un 54,9%, lo que significaría que hay un deterioro en la calidad de vida de esta población, como se observa en la tabla 5. Según la escala EVA el 53,5% de los adultos mayores tienen una calidad de vida baja (tabla 6).

**Tabla 5:** Distribución de los adultos mayores según la calidad de vida

		Género		
		Masculino	Femenino	R. General
		n/%		
Movilidad	No tengo problemas para caminar	16/22,5	17/23,9	33/46,5
	Tengo algunos problemas para caminar	16/22,5	22/31,0	38/53,5
Cuidado personal	No tengo problemas con el cuidado personal	20/28,2	24/33,8	44/62,0
	Tengo algunos problemas para lavarme o vestirme solo	12/16,9	15/21,1	27/38,0

Depresión en el adulto mayor, factor predisponente para la mala calidad de vida

Actividad de todos los días	No tengo problemas para realizar mis actividades de todos los días	16/22,5	16/22,5	32/45,1
	Tengo algunos problemas para realizar mis actividades de todos los días	16/22,5	23/32,4	39/54,9
Dolor Malestar	No tengo dolor ni malestar	11/15,5	11/15,5	22/31,0
	Tengo moderado dolor o malestar	21/29,6	24/33,8	45/63,4
Ansiedad/Depresión	Tengo mucho dolor o malestar		4/5,6	4/5,6
	No estoy ansioso ni deprimido	14/19,7	19/26,8	33/46,5
	Estoy moderadamente ansioso o deprimido	17/23,9	18/25,4	35/49,3
	Estoy muy ansioso o deprimido	1/1,4	2/2,8	3/4,2

Fuente: Cuestionario EQ-5D

**Tabla 6:** Autovaloración del estado de salud EVA y depresión en el adulto mayor

		Depresión		
		Adulto mayor sin depresión	Depresión leve	Depresión severa
		n/%		
EVA ( Calidad de Vida)	Baja, hasta 50	6/8,5	27/38,0	11/15,5
	Media, 51 hasta 75	11/15,5	1/1,4	0/0,0
	Alta, mayor a 76	15/21,1	0/0,0	0/0,0

Fuente: Cuestionario EQ-5D - Test de Yesevage.

En la matriz de correlación se muestran pares de variables para la detección del coeficiente de Spermán y, el nivel promedio de significancia encontrada fue es de  $p < 0.043$ , manifestando una correlación significativa entre las variables de depresión y calidad de vida. La depresión se agrupan en 5 indicadores, mediante un análisis factorial con extracción de análisis de componentes principales, por las preguntas 3, 5, 11 y 15 que es factor 1: Forma de vida; factor 2: Satisfacción con las variables, (1,2 y 8); factor 3: Estado de ánimo, (4, 7, 10, 12); factor 4: Salud,( 7, 13 y 14); factor 5: Medio Ambiente,( 4, 6 y 9). Los colores resaltados indican los valores de correlacion de sperman, mientras sea mayor o igual a 0,5 significa que la una variable esta correlacionada con la otra (tabla 7).



Depresión en el adulto mayor, factor predisponente para la mala calidad de vida

**Tabla 7:** Matriz de correlación.

n:71		Movilidad	Cuidado personal	Actividad de todos los días	Dolor Malestar	Ansiedad/Depresión	Forma de vida	Satisfacción	Estado de animo	Salud	Medio Ambiente
Movilidad	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	de 1,000	,555**	,688**	,662**	,554**	-,265*	-,202	-,265*	-,192	-,479**
		.	,000	,000	,000	,000	,026	,091	,026	,109	,000
Cuidado personal	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	de ,555**	1,000	,651**	,530**	,547**	-,223	-,356**	-,223	-,240*	-,188
		,000	.	,000	,000	,000	,062	,002	,062	,043	,117
Actividad de todos los días	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	de ,688**	,651**	1,000	,733**	,632**	-,243*	-,341**	-,243*	-,177	-,398**
		,000	,000	.	,000	,000	,041	,004	,041	,141	,001
Dolor Malestar	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	de ,662**	,530**	,733**	1,000	,627**	-,167	-,399**	-,167	-,385**	-,523**
		,000	,000	,000	.	,000	,163	,001	,163	,001	,000
Ansiedad/Depresión	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	de ,554**	,547**	,632**	,627**	1,000	-,220	-,519**	-,220	-,348**	-,499**
		,000	,000	,000	,000	.	,066	,000	,066	,003	,000
Forma de vida	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	de -,265*	-,223	-,243*	-,167	-,220	1,000	,179	1,000**	,240*	,246*
		,026	,062	,041	,163	,066	.	,136	.	,043	,038
Satisfacción	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	de -,202	-,356**	-,341**	-,399**	-,519**	,179	1,000	,179	,265*	,269*
		,091	,002	,004	,001	,000	,136	.	,136	,026	,023
Estado de animo	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	de -,265*	-,223	-,243*	-,167	-,220	1,000**	,179	1,000	,240*	,246*
		,026	,062	,041	,163	,066	.	,136	.	,043	,038
Salud	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	de -,192	-,240*	-,177	-,385**	-,348**	,240*	,265*	,240*	1,000	,371**
		,109	,043	,141	,001	,003	,043	,026	,043	.	,001
Medio ambiente	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	de -,479**	-,188	-,398**	-,523**	-,499**	,246*	,269*	,246*	,371**	1,000
		,000	,117	,001	,000	,000	,038	,023	,038	,001	.

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

\* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Fuente: Test de Yesevage - Cuestionario EQ-5D

## Discusión

El objetivo del presente estudio fue explorar la relación de la depresión y la calidad de vida de los adultos mayores de un sector rural de Tungurahua. Según Sivertsen y col., (16), se encontró que los adultos mayores con depresión sea leve o severa es un factor que predispone para una mala calidad de vida, con varias alteraciones en diferentes dimensiones como la movilidad, el cuidado personal, o las actividades del día a día, además de mayor dolor corporal.

## Depresión en el adulto mayor, factor predisponente para la mala calidad de vida

---

Los resultados de esta investigación apoyan lo encontrado en estudios previos en lo que refiere a que la depresión afecta la calidad de vida generando un declive en sus dimensiones, en aquellos adultos mayores que lo padecen, como problemas para caminar, para vestirse solo o bañarse, que no puede hacer sus actividades diarias, mayores obstáculos en la vida social y emocionales, aumentando sus dolencias, y la salud mental empeora, según Villafuerte y col., (17).

Según Aponte (18), en la población adulta mayor que presentan depresión es un motivo para que este grupo de edad descuide su calidad de vida que hace que su existencia continúe sin ningún tipo de motivación y haciéndole cada vez más complicada. Calderón (19), manifiesta, con relación a la demografía es evidente que existe mayor incidencia en mujeres que en hombres, además que conforme trascurren los años aumenta la prevalencia de la depresión en el adulto mayor, por lo que estudios realizados a este respecto demuestran que es aún mas alta en adultos mayores que sobrepasan los 70 años de edad. Los pacientes adultos mayores con depresión manifiestan mediante la escala visual analógica que presentan una calidad de vida baja según lo descrito por Capote (11).

Domínguez y col., (20), refieren que los adultos mayores manifiestan su depresión en las 15 preguntas formuladas en la escala de Yesevage, que no se sienten con mucha energía, que no están satisfechos con su vida, y que su vida está vacía, el análisis de los parámetros de validez para cada una de las preguntas demostró que la pregunta 3 fue la más sensible con el 72,1 % y su especificidad 74,5%, siendo la pregunta 1 la de mayor especificidad con el 91,4 % y su sensibilidad 30,4%, y la pregunta 13 con el 77,3% en su especificidad y sensibilidad en el 53,6%.

### **Conclusión**

En el estudio realizado sobre la depresión y calidad de vida del adulto mayor se observa que la depresión es una patología frecuente, un número significativo de adultos mayores padecen esta enfermedad, predominando la depresión leve. La calidad de vida de esta población se ve afectada, lo que predispone a una mala calidad de vida, es decir a mayor depresión, el adulto mayor tendrá una menor calidad de vida, representado un problema en la sociedad.

## Referencias

1. Aleaga A. Análisis de la situación del adulto mayor en Quito Caso: Hogar de ancianos Santa Catalina Labouré, período 2017. 2018;32-3. Available from: <http://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6465/1/T2772-MGDE-Aleaga-Analisis.pdf>
2. Organización Panamericana de la Salud. Evaluación del estado mental y emocional del adulto mayor. Módulos de valoración Clínica. 2015;47-56.
3. Organización Mundial de la Salud. La salud mental y los adultos mayores. Organ Mund la Salud [Internet]. 2017;1-5. Available from: <https://bit.ly/3daT6Bx>
4. Ruiz D, Chávez-Ramírez D, Zegbe JA, De F, Sánchez-Morales M, Castañeda-Iñiguez MS. Depresión en adultos mayores atendidos en instituciones públicas de salud en Zacatecas. Rev Educ y Desarro. 2016;29.
5. Alvarez E. Estado de Animo y Depresión. Fund Salut i Envelliment [Internet]. 2015; Available from: [file:///C:/Users/Asus/AppData/Local/Mendeley Ltd./Mendeley Desktop/Downloaded/De - Unknown - Y depresión.pdf](file:///C:/Users/Asus/AppData/Local/Mendeley%20Ltd./Mendeley%20Desktop/Downloaded/De%20-%20Unknown%20-%20Y%20depresi3n.pdf)
6. Cano C, Jose A, Aldana G. Estilos de Vida y Depresión en Población Adulta. 2015;(June). Available from: [https://www.researchgate.net/profile/Miguel\\_Borda/publication/312903934\\_Estilos\\_de\\_Vida\\_y\\_Depresion\\_en\\_Poblacion\\_Adulta\\_Mayor\\_Estudio\\_SABE\\_Bogota/links/58895a9f92851c06a133ed32/Estilos-de-Vida-y-Depresion-en-Poblacion-Adulta-Mayor-Estudio-SABE-Bogota.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Miguel_Borda/publication/312903934_Estilos_de_Vida_y_Depresion_en_Poblacion_Adulta_Mayor_Estudio_SABE_Bogota/links/58895a9f92851c06a133ed32/Estilos-de-Vida-y-Depresion-en-Poblacion-Adulta-Mayor-Estudio-SABE-Bogota.pdf)
7. Organización Panamericana de la Salud. Evaluación del estado mental y emocional del adulto mayor. Módulos de valoración Clínica [Internet]. 2015;47-56. Available from: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/modulo4.pdf>
8. Kurlowicz L, Greenberg SA. La escala de depresión geriátrica. 2017;2. Available from: [www.ConsultGeriRN.org](http://www.ConsultGeriRN.org).
9. Melguizo E., Vargas S. Calidad de vida en adultos mayores en Cartagena, Colombia. Rev Salud Pública [Internet]. 2017;19(4):549-54. Available from: <https://scielosp.org/pdf/rsap/2017.v19n4/549-554/es>
10. Van Reenen M, Oppe M, Boye KS, Herdman M, Kennedy-Martin M, Kennedy-Martin T, et al. EQ-5D-3L User Guide. 2018; Available from: [www.euroqol.org](http://www.euroqol.org)

Depresión en el adulto mayor, factor predisponente para la mala calidad de vida

---

11. Capote Leyva E, Dra Zuleika Casamayor Laime I, Juan Castañer Moreno IC. Calidad de vida y depresión en el adulto mayor con tratamiento sustitutivo de la función renal Quality of life and depression in elderly patients on renal replacement therapy. Rev Cuba Med Mil [Internet]. 2016;41(3):237–47. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v41n3/mil03312.pdf>
12. Telles S, Reddy SK, Nagendra HR. Depresión en adultos mayores. J Chem Inf Model [Internet]. 2019;53(9):1689–99. Available from: [http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23061/1/Tesis Pregrado.pdf](http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23061/1/Tesis%20Pregrado.pdf)
13. Díaz-Narváez VP, Núñez AC. Scientific articles, types of scientific research and productivity in health sciences. Rev Ciencias la Salud. 2016;14(1):115–21.
14. Martínez T. El envejecimiento, la vejez y la calidad de vida. 2018;59–65.
15. Herbas Torrico BC, Rocha Gonzales EA. Metodología científica para la realización de investigaciones. Rev Perspect. 2018;(42):123–60.
16. Sivertsen H, Bjørkløf GH, Engedal K, Selbæk G, Helvik AS. Depression and quality of life in older persons: A review. Dement Geriatr Cogn Disord. 2015;40(5–6):311–39.
17. Villafuerte J, Alonso YA, Alonso Y, Alcaide Y, Leyva IM, Arteaga Y. El bienestar y calidad de vida del adulto mayor, un reto para la acción intersectorial. MediSur. 2017;15(1):85–92.
18. Aponte V. Calidad de vida en la tercera edad. Cuad Bioet [Internet]. 2015;13(2):271–92. Available from: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v13n2/v13n2a03.pdf> [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-21612015000200003](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612015000200003)
19. Calderón M. D. Epidemiología de la depresión en el adulto mayor. Rev Medica Hered. 2018;29(3):182.
20. Domínguez ZR, Méndez PRC, Segrera MM, Almaguer DJ, Tamayo DC, González DL. Evaluación del cuestionario de Yesavage abreviado versión española en el diagnóstico de depresión en población geriátrica. Rev del Hosp Psiquiatr la Habana. 2017;12(3)

©2020 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

[\(https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).